

# ¿ES LA ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL MEDIAL DE RODILLA UNA CIRUGÍA SEGURA?

## ANÁLISIS DE LA TASA DE REINGRESO Y REINTERVENCIÓN



Andrés Bustos Mardones, Oriol Pujol Alarcón, Mercedes Reverté Vinaixa, Enric Castellet Feliú, Joan Minguell Monyart  
Hospital Vall D Hebrón, Unidad Cirugía de Rodilla

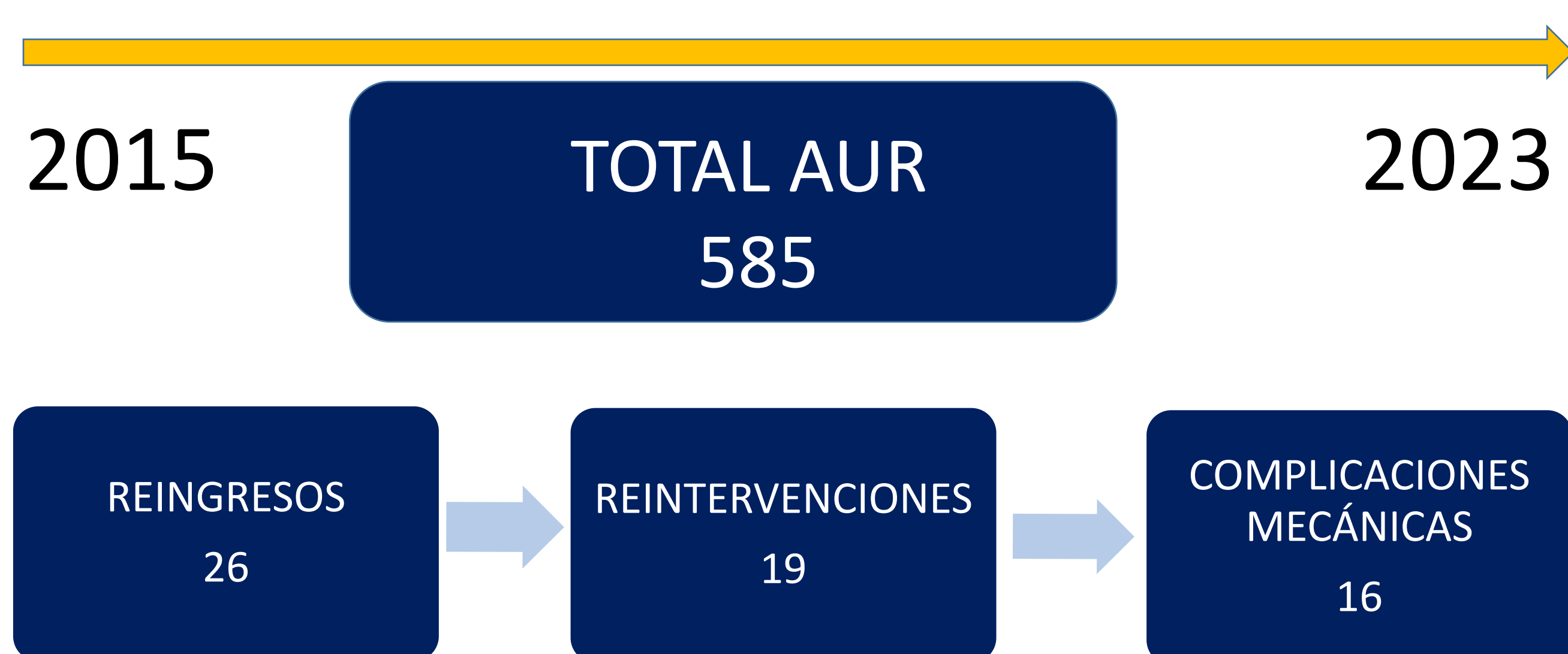
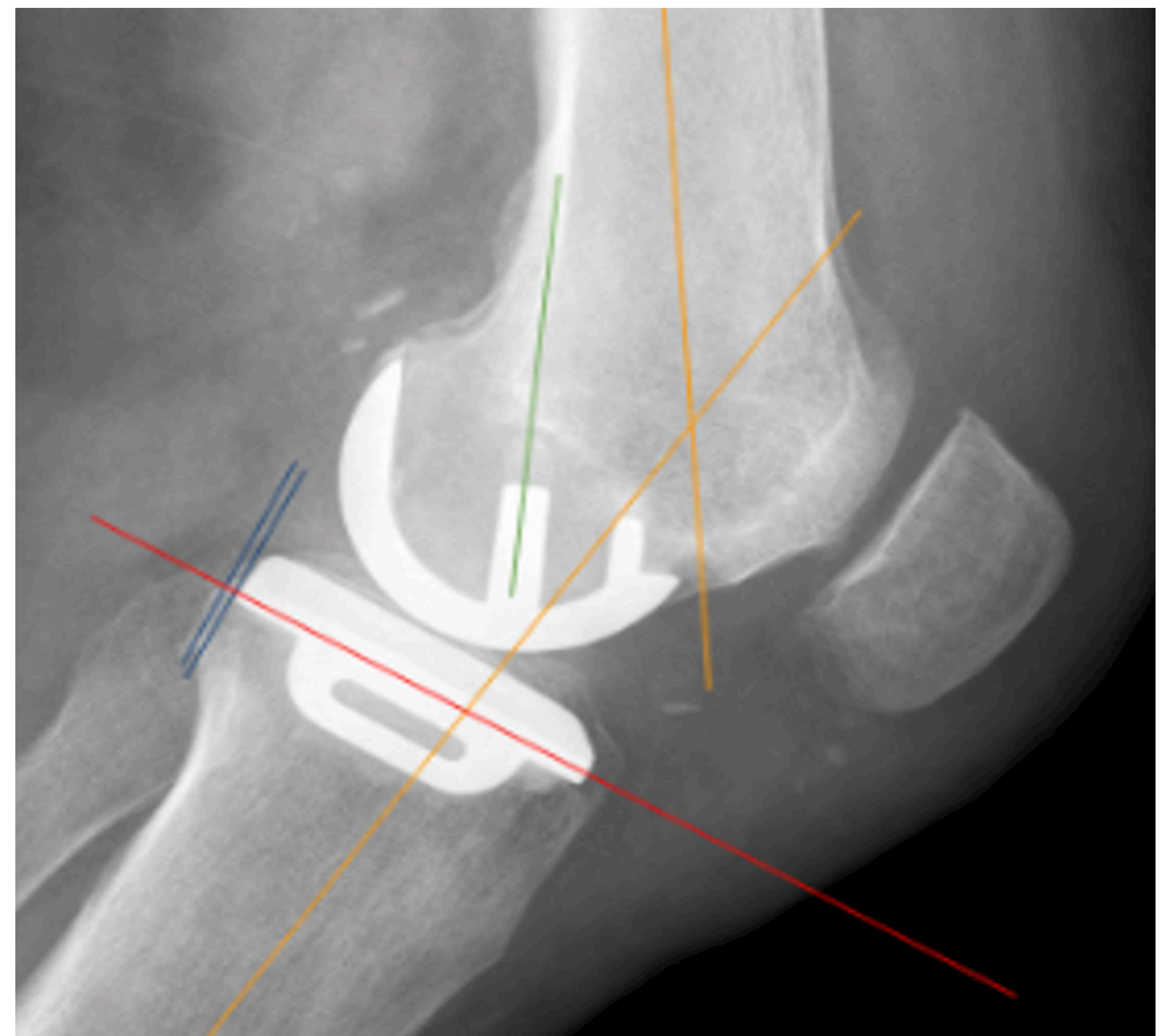
### Objetivos

La Artroplastia Unicompartimental medial de Rodilla (AUR) es una opción terapéutica para tratar la artrosis sintomática aislada del compartimento medial de la rodilla. Es una cirugía menos agresiva que la Artroplastia Total de Rodilla (ATR), con mayor preservación óseo-ligamentosa y probablemente permite una recuperación funcional más precoz. Por otro lado, la AUR está asociada a una tasa de revisión ligeramente superior. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la tasa de reingreso y reintervención tras AUR en un hospital español.

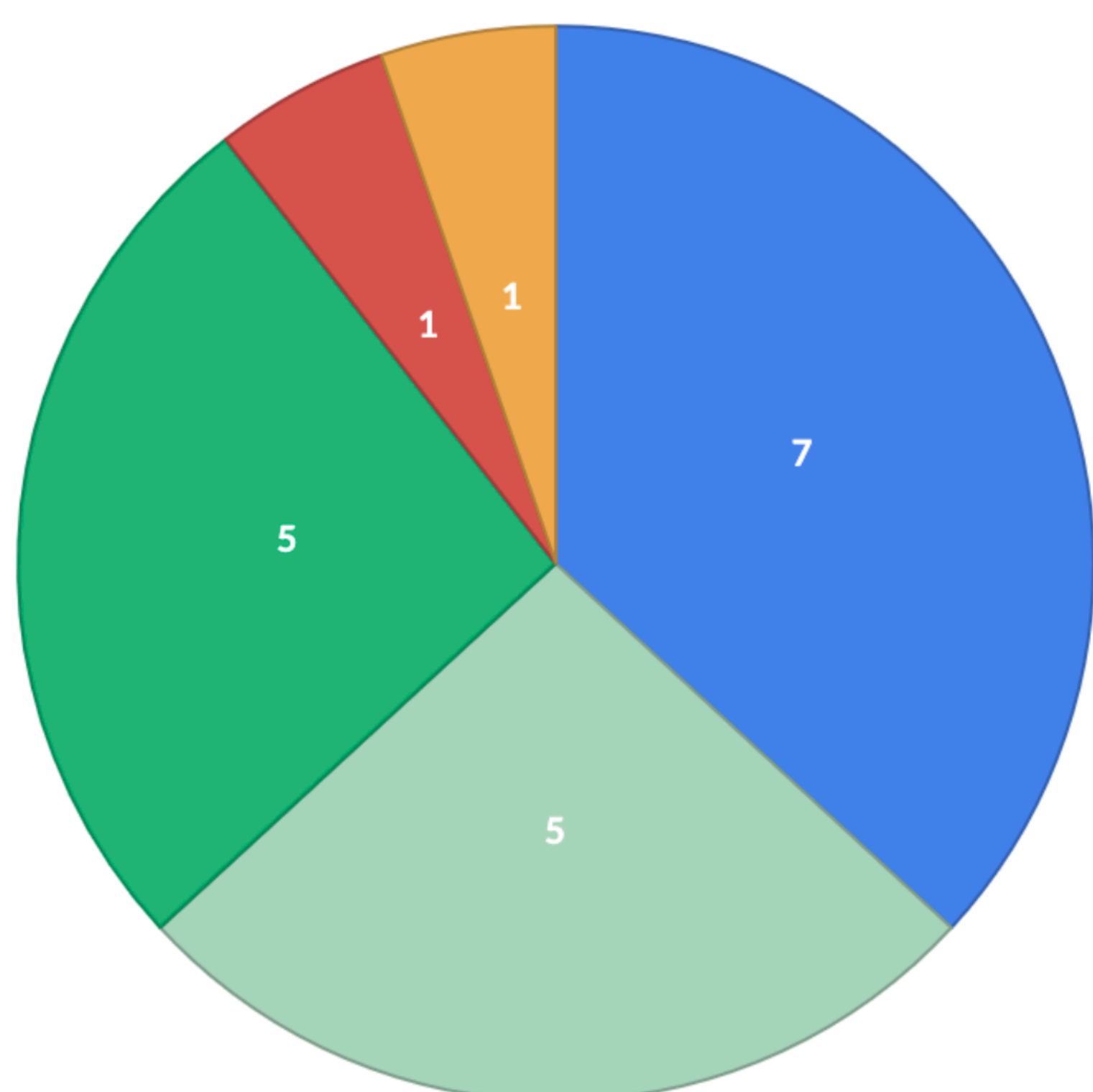
### Material y metodología

En esta serie de casos retrospectiva, se revisaron todos los pacientes intervenidos de AUR entre 2015-2022 en un hospital español. Las variables principales fueron la Tasa de Reingreso y la Tasa de Reintervención. También se analizaron el motivo de reingreso y el tratamiento de la complicación.

A destacar dentro del resto de variables recogidas: Relacionadas con el paciente (edad, género, IMC, hábitos tóxicos, comorbilidades), con la intervención (cementación, tamaño del inserto y de componentes) y radiológicas (eje femorotibial pre y post cirugía, alineación de componentes).



REINTERVENCIONES = 19



■ PROGRESIÓN A ARTROSIS = 7 ■ LUXACIÓN PE = 5 ■ DAIR = 5  
■ FRACTURA HUNDIMIENTO TIBIAL = 1  
■ AFLOJAMIENTO COMPONENTE TIBIAL = 1

### Conclusiones

La cirugía de AUR es un procedimiento seguro en nuestro medio. Presenta una aceptable tasa de reingreso (4,45%) y re intervención (3,25%).

### Resultados

Entre 2015-2023 se realizaron 3.176 artroplastias:

585 AUR (23%) y 2.591 PTR (77%).

26 requirieron reingreso (4,45%) y 19 fueron reintervenidos (3,25%).

16 pacientes (61,5%) reingresaron debido a complicaciones mecánicas:

-7 pacientes presentaron dolor por progresión artrósica y fueron tratados mediante revisión a ATR.

-5 pacientes presentaron luxación del inserto, en 4 de ellos se cambió el inserto y 1 requirió revisión a ATR.

-2 presentaron rigidez, que se resolvió tras una artrolysis cerrada.

-1 paciente presentó aflojamiento del componente tibial y otro una fractura-hundimiento tibial (tratados con revisión a ATR).

-10 pacientes (38,5%) reingresaron debido a sospecha de infección. 8 presentaban evolución tórpida de la herida quirúrgica: 3 resolvieron con actitud expectante y 5 con desbridamiento y retención de implantes. 2 pacientes presentaban fiebre sin foco; finalmente debida a causas no-ortopédicas.

